

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu
Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”**

TRYB POSTĘPOWANIA: przetarg nieograniczony

Stalowa Wola 12.11.2012r.

Zatwierdzam

Dyrektor – mgr Małgorzata Stańczak

I. Zamawiający

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Dąbrowskiego 5
37-464 Stalowa Wola
tel/fax 15 844-86-18
znak postępowania: ZPO/343-4/12 – w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

II. Tryb udzielenia zamówienia.

Przetarg nieograniczony prowadzony zgodnie z art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami)

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust.8 Pzp. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:

1. Biuletyn Zamówień Publicznych
2. Strona internetowa Pow. Stalowowolskiego: www.stalowowolski.bip.podkarpackie.eu
3. Tablica ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Oznaczenie wg CPV: **33.69.00.00-3.**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjnego w Stalowej Woli, których Formularz asortymentowo-cenowy stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ. Zwracamy uwagę, iż naszego zakładu nie dotyczy ustawa o refundacji leków /ceny urzędowe/ ponieważ nie prowadzimy apteki i nie zawieramy umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na refundację leków – ponosimy koszt w 100% za leki, które mamy obowiązek zapewnić naszym pacjentom.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że ilości dostarczanych leków mogą ulec zmniejszeniu w trakcie trwania umowy, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi, bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru.
4. Termin ważności dostarczanych leków nie może być krótszy niż 3 miesiące.
5. Jeżeli ilość leku /produktu leczniczego/ w opakowaniu proponowanym przez Wykonawcę będzie inna niż ilość leku zamawianego, Wykonawca koryguje w formularzu ofertowym w taki sposób, aby zgadzała się końcowa wielkość zamówionego leku, tzn. Wykonawca oferuje taką samą ilość jednostek (np. tabletek, ampulek itp.) środka farmaceutycznego, jaką żądał w SIWZ Zamawiający.
6. Zamawiający nie ogranicza przedmiotu zamówienia do leków wymienionych z nazwy. Zamawiający dopuszcza zaproponowanie zamienników o tożsamym spektrum działania i składzie, zarejestrowanych i dopuszczonych do obrotu w Rzeczypospolitej Polskiej. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych – synonimów danych pozycji opisu przedmiotów zamówienia z warunkiem gwarancji takiego samego składu chemicznego, tej samej substancji aktywnej, tej samej dawki i postaci uwalnianej in vitro z taką samą szybkością i o tym samym stopniu co lek równoważny. W tej pozycji należy wówczas podać odpowiednią nazwę handlową.
7. W sytuacji, kiedy zaprzestano produkcji danego leku lub lek został wycofany z obrotu i z przyczyn obiektywnych nie można go zastąpić lekiem równoważnym (zamiennikiem),

należy w formularzu ofertowym podać informację, że dany preparat nie jest produkowany i nie ma zamienników oraz go nie wyceniać.

8. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania na rynku polskim i posiadać świadectwa rejestracji Ministerstwa Zdrowia.
9. Miejsce, sposób, terminy dostaw oraz forma i termin płatności:
 - Wykonawca będzie dostarczał leki do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5 własnym transportem, na swój koszt.
 - Realizacja dostaw uzgadniana będzie telefonicznie w zależności od potrzeb z 48-godzinnym wyprzedzeniem
 - Termin płatności 30 dni, przelew
10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
11. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
12. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

IV. Termin wykonania zamówienia – sukcesywne dostawy w okresie od 03.12.2012r. do 30.11.2013r.

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny tych warunków.

- 5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art.22 ust. 1 ustawy Pzp:
 - 5.1.1.posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 5.1.2.posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - 5.1.3.dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 5.1.4.znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- 5.2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt 5.1.1. – 5.1.4., winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

Warunek określony w pkt 5.2. powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie.

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wwym. zobowiązanie może być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

- 6.1. W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca do **formularza oferty** / załącznik nr 1/ składa następujące oświadczenia i dokumenty;
- 6.1.1. oświadczenie o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik Nr 3 do SIWZ,
W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.
- 6.1.2. oświadczenie, że wszystkie przedstawione w ofercie asortymenty są zarejestrowane i posiadają atesty odpowiednich placówek naukowo-badawczych o dopuszczeniu do obrotu na rynku polskim oraz spełniają wymogi określone przez MZ i OS
- 6.1.3. wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy
- 6.2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:
- 6.2.1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
- 6.2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art.24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- 6.2.3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 6.2.4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

- 6.3. Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wwym. zobowiązanie może być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez te podmioty.
- 6.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych:
- w pkt 6.2.2, 6.2.3, 6.2.4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,Dokument, o którym mowa w lit. a) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w lit. b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 6.5. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.4, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
- 6.6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
- 6.6.1. Wykonawcy ci muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 6.6.2. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego:
- oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.
 - dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
- 6.6.3. Jeżeli oferta wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.

1. Dodatkowe wyjaśnienia i informacje można uzyskać od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00 pod nr tel. 15 844-86-18.
2. Wszelkie oświadczenia, wnioski i informacje dotyczące niniejszego postępowania Wykonawcy przekazują pisemnie lub fax-em 15 844-86-18. Każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt otrzymania fax-u.
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:
Anna Szewc tel. 15 844-86-18.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w pkt VII.4, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza treść zapytania i wyjaśnienia na swojej stronie internetowej - www.stalowowolski.bip.podkarpackie.eu.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza ją na stronie internetowej.
Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którym przekazano SIWZ i zamieści te informacje na stronie internetowej - www.stalowowolski.bip.podkarpackie.eu.

VIII. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

IX. Termin związania ofertą.

1. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony czas, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawcy są zobowiązani zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w sposób trwały i czytelny, na formularzu oferty – Załącznik Nr 1 do SIWZ. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
4. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Do oferty należy dołączyć ;
 - a) formularz oferty
 - b) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdz. VI.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
8. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
10. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
11. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki o których mowa w SIWZ. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy.
12. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w rozdz. VI, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
13. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty i powinny zostać przekazane w taki sposób, aby Zamawiający mógł bez wątpliwości określić zakres informacji objętych tajemnicą. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczny ze zgodą na włączenie całości

przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

14. Zaleca się aby ofertę umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie wewnętrznej oraz jednej kopercie zewnętrznej oznaczonej napisem: Oferta na Przetarg nieograniczony „**Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli**” nie otwierać przed dn. **26.11.2012 r.**

Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

15. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
16. Do oświadczeń Wykonawcy dotyczących zmiany lub wycofania oferty stosuje się odpowiedni punkt X.15. SIWZ. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5 – sekretariat do dnia 26.11.2012r. do godz. 9.00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5 – dnia 26.11.2012 r o godz. 9.05 .
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. Informacje podane w trakcie publicznego otwarcia ofert zostaną udostępnione niezwłocznie nieobecnym Wykonawcom na ich wniosek.
5. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceny jednostkowe oferty muszą być podane w PLN cyfrowo, dla wszystkich pozycji wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszej SIWZ.
2. Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę zostaną stałe przez cały okres trwania umowy. Zwracamy uwagę, iż naszego zakładu **nie dotyczy ustawa o refundacji leków /ceny urzędowe/ ponieważ nie prowadzimy apteki i nie zawieramy umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na refundację leków – ponosimy koszt w 100% za leki, które mamy obowiązek zapewnić naszym pacjentom.**
3. Oferta musi zawierać **ostateczną, sumaryczną cenę netto i brutto** za wykonanie przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz ewentualnych upustów i rabatów). Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
4. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będzie prowadzone w PLN.

XIII. Opis kryteriów, którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert: **Sumaryczna oferta cenowa brutto – 100%**.
2. Ocena ofert dokonywana będzie wg następujących zasad:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena w zł brutto}}{\text{cena w badanej ofercie w zł brutto}} \times 100$$

3. Każda oferta będzie podlegała indywidualnej ocenie przez każdego członka komisji przetargowej.
4. Zamawiający powierzy zamówienie Wykonawcy, który spełniając warunki określone w SIWZ, otrzyma najwyższą ilość punktów.

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwy (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d) terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta oraz zamieści informację o której mowa w pkt.1 lit. a, na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
2. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania faksem zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem pkt. 4.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt .2., w przypadku gdy złożono tylko jedną ofertę.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust.1.
5. Wraz ze SIWZ Wykonawca otrzymał od Zamawiającego wzór umowy na wykonanie zamówienia – załącznik Nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się ze wzorem umowy i akceptować jej postanowienia (Formularz oferty – Załącznik nr 1).
6. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy.

7. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. Informacje dotyczące postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zawarte są w załączniku Nr 5 - Wzór umowy.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Wykonawcom, a także innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub mógł doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej w przewidziane w dziale VI wymienionej ustawy.

XVIII. Spis załączników do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Załącznik nr 1 – wzór formularza oferty
2. Załącznik nr 2 – wzór formularza asortymentowo-cenowego
3. Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia dotyczącego art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
4. Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 p.z.p.
4. Załącznik nr 5 – wzór umowy

.....
Pieczętka firmowa Wykonawcy

OFERTA

W związku z umieszczeniem w BZP Nr.....z dnia.....poz..... ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na :

„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ” .

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SIWZ za łączną kwotę brutto:PLN

słownie:.....PLN

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości.....%

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy (projekt dołączony do SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wwym. warunkach.

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. Formularz asortymentowo-cenowy /zał. Nr 2 do SIWZ/.
2. oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy PZp.
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp.
4. Podpisany projekt umowy.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej o profilu zgodnym z przedmiotem zamówienia.
6. Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS.
7. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego.
8. Oświadczenie, że wszystkie przedstawione w ofercie asortymenty są zarejestrowane i posiadają atesty odpowiednich placówek naukowo-badawczych o dopuszczeniu do obrotu na rynku polskim oraz spełniają wymogi określone przez MZ i OS.
9. Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania firmy.

....., data.....

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.
W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

zał.nr 2

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Vat w %	Wartość brutto	Zamiennik /równoważnik/
1.	0,9% NaCl flakony x 500 ml	1000					
2.	0,9% NaCl flakony x 250ml	200					
3.	0,9% NaCl flakony x 100ml	50					
4.	0,9% NaCl amp 10ml x 50	5					
5.	10% Glucoza flakony x 500ml	20					
6.	20% Glucoza amp 20ml x 10	5					
7.	40% Glucoza amp 20ml x 10	10					
8.	5% Glucoza flakony x 500ml	350					
9.	Acard tabl.75mg x 60	100					
10	ACC max tabl. 200mg x 20	100					
11	Acetylcysteine 100mg/ml x 5amp.	15					
12	Acenocumarol tabl 4mg x 60	5					
13	Acidum folicum tabl.15x 30	30					
14	Acidum folicum tabl. 5mg x 30	20					
15	Acodin tabl. 0,015g x 30	20					
16	Agapurin tabl 400mg x 20	20					
17	Agen tabl. 10mg x 30	30					
18	Agen tabl.5 mg x 30	25					
19	Alanta plus maść op. 30g	300					
20	Allertec tabl. 10mg x 30	50					
21	Allertec tabl. 10mg x 30	50					

22	Altacet żel 75g	20					
23	Altacet tabl. 1gx6	15					
24	Alugastrin – zawiesina x 250ml	50					
25	Allupol tabl. 100mgx50	20					
26	Amaryl tabl 2mg x 30	10					
27	Amotax Dis tabl.1,0gx16	20					
28	Amoksiklav tabl. 1,0gx14	20					
29	Amlomyl tabl.10mgx30	30					
30	Amlomyl tabl.5mgx30	25					
31	Aminophillinum 2,5% amp. x 10	12					
32	Amitryptilinum tabl. 25mg x 60	10					
33	Amizepin tabl. 0,2G x 50	70					
34	Amlozek tabl 10 mg x30	30					
35	Amlozek tabl 5 mg x30	25					
36	Ampicillina fiol. 1g	150					
37	Aphtin – plyn 10g	200					
38	Apo-Doxan tabl. 4mg x 30	15					
39	Areplex tabl 75mg x28	30					
40	Argosulfan krem op. 40g	350					
41	Arcalen maść op. 30g	20					
42	Ascodan tabl. x 10	70					
43	Ascofer tabl.200mg x50	25					
44	Aspar tabl. x 50	40					
45	Aspargin tabl. x 50	40					

46	Atenolol tabl. 25mg x 60	30					
47	Atenolol tabl. 50mg x 60	20					
48	Atoris tabl 20mg x30	40					
49	Atram tabl.12,5mg x 30	25					
50	Atram tabl.6,25mg x 30	50					
51	Atrox 20 tabl.20mg x 30	30					
52	Avedol tabl. 12,5mgx30	25					
53	Avedol tabl. 6,25mgx30	50					
54	Augmentin tabl 1g x14	20					
55	Augmentin inj. 1,2g x 10	15					
56	Axtil tabl. 2,5mg x 28	30					
57	Axtil tabl. 5mg x 28	40					
58	Azibiot tabl. 500mg x 3	10					
59	Azimicin tabl. 500mg x 3	10					
60	Baclofen tabl.10mgx50	40					
61	Baclofen tabl 25mg x 50	10					
62	Baneocin maść op. 20g	250					
63	Betaloc ZOK tabl 50mg x 28	25					
64	Bemecor tabl. 0,1g x 30	10					
65	Biodacyna fiolki 1,0g	100					
66	Biofuroksym fiolki 1,5 g	450					
67	Biofuroksym fiolki750mg	200					
68	Bioprazol tabl.20mg x 28	120					
69	Bisacodyl tabl.5mgx30	15					

70	Bisacodyl czopki 10mg x 5	100					
71	Biseptol tabl. 0,96g x 10	30					
72	Biseptol 480mg amp. 5ml x 10amp.	15					
73	Bisopromerck 5 tabl.5mgx30	80					
74	Bisocard tabl.5mgx30	80					
75	Bisoratio tabl. 5mg x 30	80					
76	Bivacin aerosol x 150ml	25					
77	Boldaloin tabl. x 30	250					
78	Buflox ret tabl.600mg x 30	10					
79	Butapirazol maść	15					
80	Calcium Polfa tabl. musujące x 10	30					
81	Calcium dobesilate tabl. 250mgx30	20					
82	Calperos kaps1000 mg x 100	15					
83	Calperos kaps. 500 mg x 30	20					
84	Captopril tabl. 50 mg x 40	10					
85	Captopril tabl. 25 mg x 40	10					
86	Captopril tabl. 12,5 mg x 30	15					
87	Card – coff. krople 15ml	20					
88	Cavinton tabl.5mg x50	20					
89	Cefuroxim fiolki 1500mg	450					
90	Cefuroxim fiolki 750mg	200					
91	Cerutin tabl. x 100	30					
92	Chlorprothixen tabl.50mg x50	20					

93	Chlorprotixen tabl. 15mg x50	70					
94	Chlorchinaldin tabl. do ssania x20	20					
95	Cholestil tabl. 0,2g x50	30					
96	Cinarizinum tabl. 25mg x 50	30					
97	Cipronex tabl. 500mg x10	30					
98	Cipronex fl 2mg/ml x 200ml	60					
99	Citabax tabl.40mgx28	25					
100	Citabax tabl.10mgx28	15					
101	Citropepsin płyn 1mg/gx180	30					
102	Clexane 0,4ml 10 ampułkostrzykawek	30					
103	Clexane 0,3ml 10 ampułkostrzykawek	20					
104	Clexane 0,6ml 10 ampułkostrzykawek	20					
105	Clindamycin-MIP tabl. 600mg x 12	10					
106	Clogrel tabl. 75mgx28	20					
107	Clotrimazol 1% krem x 20g	20					
108	Coaxil tabl.12,5mg x30	20					
109	Cogiton tabl. 10mgx28	50					
110	Concor Cor 1,25 tabl. 1,25mgx28	15					
111	Corator tabl. 20mgx30	70					
112	Corectin tabl. 5mgx30	80					
113	Cocarboxylaza amp.50mg x5/2ml	20					
114	Colchicum Dispert tabl. 0,5mg x 50	5					
115	Corhydron 100mg x 5amp.	25					
116	CO-Prestarium tabl.5mg+5mgx30	10					

117	Crotaminon maść x 40g	20					
118	Cyclonamina tabl. 25mg. x 30	15					
119	Cyclonamina amp.0,25/2ml x 10	5					
120	Dalacin C tabl. 300mg x 16	10					
121	Depakine Chromo tabl.300mg x30	40					
122	Depakine Chromo tabl. 500mg x30	25					
123	Dermazin krem x 50g	20					
124	Detreomycyna maść 2% x 5g	30					
125	Dexamethason tabl. 1mg x20	10					
126	Dexaven inj. 4mg/ml /1ml x10	50					
127	Diaprel tabl. 80mg x60	10					
128	Diaprel MR tabl. 30 mg x 60	50					
129	Diclac tabl. 50mg x 50	30					
130	Diclac amp. 75mg/3mlx10	15					
131	Difadol amp. 75mg/3mlx10	15					
132	Digoxin tabl. 0,25mg x 30	20					
133	Digoxin tabl. 0,1mg x 30	30					
134	Digoxin amp. 0,5mg./2mlx5amp.	5					
135	Diphergan tabl.10mg x20	20					
136	Diphergan tabl. 25mg x20	20					
137	Diphergan amp. 0.05g/2ml x 10	10					
138	Diprofillinum tabl. 0,2 g x 60	60					
139	Ditropam tabl. 5mg x 30	10					
140	Diuramid tabl. 0,25g x20	10					

141	Diuresin t abl.1,5mg x30	10					
142	Diuver tabl. 10mgx30	30					
143	Donepex tabl. 10mg. x 28	25					
144	Dopegyt tabl.250mgx50	15					
145	Doxyratio M tabl.100mgx10	25					
146	Doxycyclinum tabl. 0,1g x 10	25					
147	Doxycyclinum amp.0,02g/ml/5mlx10	10					
148	Driptane tabl. 5mgx30	10					
149	Duomox tabl. 1g x20	25					
150	Duspatalin tabl. 200mg. x 30	10					
151	Effortil - krople 7,5mg /ml x 15ml	5					
152	Effox long tabl.50mg x 30	20					
153	Enarenal tabl. 5mg x 60	30					
154	Enarenal tabl. 10 mg x 60	20					
155	Enarenal tabl. 20 mg x 30	30					
156	Encorton tabl. 5 mg x 20	15					
157	Enterol kaps.250mg x 10	30					
158	Erudan tabl.100mgx28	15					
159	Espumisan tabl. 40 x100	20					
160	Eurespal tabl. 80 mg x 30	10					
161	Euthyrox 25 tabl. 0,025mg x 100	10					
162	Euthyrox 50 tabl. 50mg x 50	10					
163	Euthyrox N 75 tabl. 75mg x 100	10					
164	Euthyrox N 125 tabl. 125mg x 50	10					

165	Exelon kaps.6mgx56	15					
166	Exelon kaps.3mgx56	15					
167	Famogast tabl.40mg x30	20					
168	Fastum gel x 100g	10					
169	Fenactil 0,1g x 30	10					
170	Fenactil 25 mg x 30	10					
171	Fenactil krople 4% 10g	10					
172	Finaster tabl.5mgx30	15					
173	Fiolet na spirytusie 1% x 20 ml	30					
174	Flegamina tabl.8mg x40	80					
175	Fluconazol tabl.100mgx14	20					
176	Fluconazol tabl.50mgx14	20					
177	Fokusin tabl.0,4mg x 90	10					
178	Formetic tabl.500mgx60	25					
179	Formetic tabl.850mgx60	25					
180	Formetic tabl.1000mgx60	25					
181	Fraxiparina 0,3ml 10 ampułkostrzykawek	40					
182	Fragmin 2500j.m./0,2mlx10amp	20					
183	Fragmin 5000j.m./0,2mlx10amp	20					
184	Fraxiparina 0,4ml 10 ampułkostrzykawek	40					
185	Fraxiparina 0,6ml 10 ampułkostrzykawek	10					
186	Furaginum tabl. 50mgx 30	30					
187	Furosemid tabl. 40mg x 30	150					
188	Furosemid amp. 20mg/2ml x 5amp	80					

189	Galpent tabl.100mgx30	20					
190	Gentamycina amp.80mg/2ml/10	40					
191	GensulinM30 300j/3mlx5wkładów	10					
192	GensulinM40 300j/3mlx5wkładów	10					
193	GensulinR 300j/3mlx5wkładów	20					
194	GensulinN 300j/3mlx5wkładów	15					
195	GensulinM50 300j/3mlx5wkładów	10					
196	Glibetic tabl.4mgx30	15					
197	Glibetic tabl.1mgx30	15					
198	Gliclada tabl.30mg x 60	50					
199	Gopten 0,5mg x28tabl.	5					
200	Gopten 2mg x28tabl.	10					
201	Halidor tabl.100mg x50	20					
202	Haloperidol tabl. 5mg x 30	10					
203	Haloperidol 2mg/100ml	10					
204	Haloperidol tabl. 1mg x 40	10					
205	Helicid tabl.20mg x28	85					
206	Hemofer tabl. x30	10					
207	Hemorectal czopki x 10	10					
208	Hepatil tabl.x30	30					
209	Histimerck 8mgx60	10					
210	Histimerck 16mgx60	10					
211	Hydrochlortiazd tabl 25mg x 30	10					
212	Hydrocortizonum amp. 100 mg/ 2mlx5	20					

213	Hydrocortizonum krem 1% x 15g	15					
214	Hydroxizina tabl.25mg x 30	150					
215	Hydroxizina tabl.10mg x30	100					
216	Hydroxizina amp 100mg/2mlx5amp.	10					
217	Hydroxizina syrop 250g	50					
218	Hygroton tabl. 50mg x 20	10					
219	Hyzar F tabl.100mg+25mgxx	10					
220	Indapamidum SR tabl. 1,5mg x 30	30					
221	Indocollyre-krople do oczu x 5ml	10					
222	Inhibace tabl.5mgx30	20					
223	Inhibace tabl. 1mg x 30	25					
224	Inhibace tabl. 2,5 mg x 30	10					
225	Inhibace tabl. 0,5 mg x 30	10					
226	Ins. Actrapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	15					
227	Ins. Humalog Mix50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
228	Ins. Humulin M3 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
229	Ins. Insulatard Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	15					
230	Ins. Mixtard 50 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
231	Ins. Mixtard 30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	20					
232	Ins. Mixtard 40 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
233	Insulina Maxirapid WO-S 80 JM/ml	4					
234	Ins. NovoRapid Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
235	Ins. NovoMix30 Penfil100j.m./ml/ 3ml x 5	10					
236	Iruzol mono maść x 20g	20					

237	IsoptinSR tabl.120mg x40	10					
238	Jodyna 20G	20					
239	Kaldyum cap. 600mg. x 100	50					
240	Kalipoz tabl. x 60	70					
241	Ketanol tabl.50mg x30	30					
242	Ketanol F tabl.100mg x30	30					
243	Ketanol amp. 100mg/2mlx10	15					
244	Klozapol tabl.25mgx50	15					
245	Lacea tabl. 0,05g x 30	20					
246	Lacidozone tabl. x 20	40					
247	Lacipil tabl 4mb x 28	10					
248	Lactuloza 150ml	70					
249	Lerivon tabl 10mg x 30	15					
250	Lerivon tabl 30mg x 30	15					
251	Lincocin fiolki 0.6g/2ml	80					
252	Lignocaina žel 20mg/g x 30g	15					
253	Lioton 1000 žel x 50g	10					
254	Lipancrea tabl.8000j	50					
255	Loperamid tabl. 2 mg x 30	30					
256	Lorista tabl.0,05g x 28	20					
257	Luminal tabl.100mg x10	10					
258	Madopar 125 tabl. x 100	20					
259	Madopar 62.5 tabl. x 100	10					
260	Madopar 250 tabl. x 100	20					

261	Madopar HBS tabl x 100	15					
262	Magnesium Sulf. amp.200mg/1ml/ 10 /5mlx10	4					
263	Majamil tabl.25mg x 20	25					
264	Majamil tabl.50mg x 20	50					
265	Medigox tabl 0,1mg x 30	15					
266	Medisorb A10x10cm opatrunek spec.x3szt	150					
267	Medisorb F10x10cm opatrunek spec.x50szt	10					
268	Medisorb H10x10cm opatrunek spec.x3szt	150					
269	Medisorb P10x10cm opatrunek spec.x3szt	150					
270	Mefacit tabl. 0,25 g x 30	25					
271	Meloxicam tabl. 15mgx20	15					
272	Movalis tabl. 15mgx20	15					
273	Movmax tabl. 15mgx20	15					
274	Memotropil 20% amp.200mg/mlx5x12	15					
275	Memotropil 20% amp.200mg/mlx15x4	15					
276	Memotropil tabl. 1,2G x 60	80					
277	Metazydyna tabl.20mg x 60	15					
278	Metformina tabl.1000mg x30	15					
279	Metformina tabl.850mg x30	20					
280	Metformina Ttbl.500mg x30	15					
281	Metizol tabl 5mg x 30	10					
282	Metocard tabl. 50mg x 30	100					
283	Metocard ZK tabl. 47,5mgx28	70					
284	Metoprolol tabl. 50mg x 30	100					

285	Metronidazol tabl. 250mgx20	15					
286	Metronidazol0/5% fl. 5mg/mlx100	100					
287	Metronidazol0/5% amp. 20mlx10	10					
288	Metoclopramid amp.10mg x 5	10					
289	Metoclopramid tabl 0,01g x 50	20					
290	Metypred tabl. 4mg x 30	10					
291	Metypred tabl. 16mg x 30	10					
292	Miansemerck tabl 10mg x 90	15					
293	Miansemerck tabl 30mg x 20	25					
294	Milgamma N amp. x 5	15					
295	Milurit tabl 300mg x 30	10					
296	Milurit tabl 100mg x 50	10					
297	Minesulin tabl.100mgx30	15					
298	Mitrip tabl 1,25mg x 30	15					
299	Mitrip tabl ,2,5mg x 30	15					
300	Molsidominum tabl.4mgx30	15					
301	Mononit tabl. 20mg x 60	10					
302	Mononit tabl. 10 mg x 60	10					
303	Mononit ret. tabl 100mg x 30	10					
304	Mononit ret. tabl 60mg x 30	60					
305	Montessan tabl. 10mgx28	10					
306	Mydocalm tabl.50 mg x 30	15					
307	Mydocalm forte tabl.150 mg x 30	15					

308	Naclof krople x5ml	15					
309	Naklofen inj. 75mg 3ml/5	10					
310	Naproxen tabl. 0,25 g x 50	10					
311	Nacom Mitte tabl.100mg+25mgx100	10					
312	Neloren amp.600mg/2mlx10	15					
313	Neomycyna aerosol 55ml	10					
314	Neo-pancreatyna tabl.150mg x30	15					
315	Neo-pancreatyna forte tabl.x50	15					
316	Nifuroksazyd tabl. 0,1g x 24	30					
317	Nilogrin tabl. 0,01g x 30	30					
318	Nitrendypina tabl.10mg x30	30					
319	Nitrendypina tabl 20mg x 30	30					
320	Nitrogliceryna prol.tabl.6,4mgx40	10					
321	Nitromint aerozol 0,4mg/dawkax11g	10					
322	Nootropil amp 1g/5ml x 12	15					
323	Nootropil amp 3g/15ml x 12	10					
324	No-spa amp.40mg x 5	10					
325	No-spa forte tabl.80mg x 20	30					
326	NutrolinB kaps. x 28	20					
327	Accu-Checek paski testowe x 50	30					
328	Octenisept atomizer x50ml	15					
329	Octenisept x250ml	20					
330	Octenisept x1000ml	15					
331	Optium XIDO Paski do gluk. x 50	10					

332	Omnice Ocas tabl. 0,4mg x 30	10					
333	Oxycort 3% maść x 10g	15					
334	Oxycort aerosol x55ml	20					
335	Orizon 1mg/mlx100ml	10					
336	Paracetamol tabl. 500mgx20	15					
337	Parafina 800g płyn	10					
338	Peritol tabl 40mg x 20	30					
339	Pernazina tabl.100mg x30	20					
340	Pernazina tabl.25mg x 20	20					
341	Pezilgen tabl.10mgx28	50					
342	Phenytoina tabl 0,1g x60	20					
343	PWE flakony x 500ml	450					
344	Polcard tabl 150mg x 50	30					
345	Polcard tabl 75mg x 60	100					
346	Polfenon tabl. 300mg x20	10					
347	Polfenon tabl.150mg x20	20					
348	Polfilin prol. tabl.0,4g x 60	80					
349	Polopiryna S tabl. 0,3g x 20	30					
350	Polprazol tabl. 20mg x 28	300					
351	Polpril tabl 2,5mg x 28	50					
352	Polpril tabl 5mg x 28	50					
353	Polpril tabl 10mg x 28	30					
354	Poltram Combo tabl 37.5mg+325mg x60	40					
355	Poltram retard tabl 100mg x 30	25					
356	Poltram retard amp. 50mg/mlx2mlx5	25					

357	Poltram tabl 50mg x 20	30					
358	Pramolan tabl.50mgx20	10					
359	Prenessa tabl. 4mg x 30	20					
360	Prestarium tabl.5mg x 30	30					
361	Pridinol tabl.5mgx50	20					
362	Promazyna tabl 100mg x 60	10					
363	Promazyna tabl 50mg x 60	20					
364	Promazyna tabl 25mg x 60	30					
365	Prontosan- roztwór do płukania ran x350ml	20					
366	Prousan tabl.250mg x50	10					
367	Provera tabl. 5mgx30	10					
368	Pyralgina amp 1g/2ml x 5	40					
369	Pyralginum tabl. 0,5g x 10	70					
370	Pyralginum amp.0,5g/ml x 5	25					
371	Quinax kr do oczu 15ml	10					
372	Ramve kaps. 2,5mg x 28	30					
373	Ramve kaps. 5mg x 28	20					
374	Ramve kaps. 10mg x 28	20					
375	Ranigast tabl. 150mg x60	30					
376	Requip tabl. 2mg x 21	20					
377	Requip tabl. 1mg x 21	15					
378	Risendros tabl.35mgx4	10					
379	Rispolept tabl.2mg x20	25					
380	Risperon tabl 1mg x 20	120					
381	Risperon tabl 2mg x 20	70					

382	Rispolept tabl 1mg x 20	120					
383	Rispolept tabl 4mg x 20	15					
384	Rispolet 1mg/ml 100ml	10					
385	Risset tabl.1mg x 20	120					
386	Risset tabl.2mg x 20	70					
387	Risset tabl.4mg x 20	15					
388	Ristidic tabl.6mgx56	20					
389	Ristidic tabl.3mgx56	20					
390	Rivanol tabl.0,1g x5	40					
391	Riveca tabl.6mgx56	20					
392	Riveca tabl.3mgx56	20					
393	Rutinoscobin tabl.x 90	30					
394	Ryspolit tabl 1mg x 20	120					
395	Ryspolit tabl 4mg x 20	15					
396	Rytmonorm tabl.150mg x20	20					
397	Rytmonorm tabl.300mg x20	10					
398	Sachol żel	15					
399	Scorbolamid tabl. x 20	20					
400	Sebidin – do ssania tabl.x16	10					
401	Selgres tabl.5mg x 50	5					
402	Sensor Elektrodes paski testowe x 50	15					
403	Sertagen tabl.50mg x 28	10					
404	Setaloft tabl.50mg x 30	10					
405	Siofor 1000 tabl.1g x 30	15					

406	Siofor 850 tabl.0,85g x 30	15					
407	Siofor 500 tabl.0,5g x 30	15					
408	Sirdalud tabl. 4mg x30	20					
409	Spirochol tabl. 100mg x20	20					
410	Spirochol tabl. 25mg x20	100					
411	Spirochol tabl. 25mg x100	30					
412	Spirytus salicylowy 800g	15					
413	Stimuloton tabl 50mg x 30	15					
414	Sudocrem kremx125g	50					
415	Sulfacetamid 10% krople do oczu	20					
416	Sulfasalazin tabl.0,5g x 50	10					
417	Sulpiryd kaps. 0,05g x 24	20					
418	Sylimarol tabl.70mg x30	30					
419	Syliverin tabl.70mg x30	30					
420	Symibace tabl.0.5mgx30	20					
421	Symibace tabl.1mgx30	20					
422	Tardyferon tabl x 30	15					
423	Taromentin fiolka 1,2gx10	15					
424	Taromentin kaps.1,0gx14	20					
425	Tegretol CR tabl 0,2G x 50	10					
426	Tegretol CR tabl 0,4g x 50	10					
427	Tertensif SR tabl. 1,5g x 30	20					
428	Theophilina fl 0,3G x 250ml	80					
429	Theospirex tabl 0,3G x 50	25					
430	Theospirex tabl 0,15G x 50	20					

431	Thiocodin tabl. x 10	60					
432	Thyrozol tabl 10mg x 50	10					
433	Thyrozol tabl 5mg x 50	20					
434	Tialorid tabl.0,05g + 0,005g x 50	10					
435	Tialorid mitte tabl.0,025g + 0,0025g x 50	10					
436	Tiaprival tabl.100mgx20	15					
437	Ticlo tabl.250mg x20	20					
438	Tisercin tabl. 25mg x 50	15					
439	Topigen tabl.100mgx28	15					
440	Torvacard tabl. 20mg x 30	15					
441	Tramal amp.100mg/1mlx5	20					
442	Tramal tabl.50mg x20	15					
443	Trilac kaps x 20	150					
444	Tritace tabl 10mg x 28	10					
445	Triticco CR tabl.75mgx30	10					
446	Tulzol tabl.20mg x 28	15					
447	Ulfamid tabl.40mgx20	20					
448	Ulzol tabl. x14	15					
449	Unidox kaps.100mg x10	20					
450	Uprox tabl. 0,4mg x 60	5					
451	Valprolek tabl.300mgx30	60					
452	Valprolek tabl.500mgx30	15					
453	Venescin tabl.x 30	150					
454	Venescin forte tabl. x 30	100					
455	Venlectine tabl.75mgx28	15					

456	Vessel DUE F 250LSE x 50	10					
457	Vinpocetine tabl.5mgx100	60					
458	Vinpoton tabl.5mg x50	120					
459	Vivacor tabl 6,25mg x 30	40					
460	Vivacor tabl 12,5mg x 30	10					
461	Voltaren Emulgel 1% x200g	10					
462	Wata opatrunkowa 200 G	15					
463	Witamina B1 tabl 25mg x50	20					
464	Witamina C tabl.200mgx50	15					
465	Witamina B1 F amp.x10	10					
466	Witamina B12 amp.1000 mg x5	10					
467	Witamina B6 tabl.x50	12					
468	Witamina B comp tabl.x50	70					
469	Woda utleniona 3% x 100 ml	150					
470	Voltaren emulgel 100g	10					
471	Yasnal tabl. 10mg x 28	15					
472	Zaldiar tabl x 30	15					
473	Zamur tabl. 250mg x 10	10					
474	Zamur tabl. 500mg x 10	10					
475	Zolafren tabl 5mg x 30	15					
476	Zolafren tabl 10mg x 30	15					
477	Zyrtec Tabl.10mg.x30	30					

Wartość oferty netto:.....zł, słownie.....

Wartość oferty brutto:.....zł, słownie:

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

.....
(pieczęć firmy)

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na :

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego
SPZOZ Stalowej Woli ”**

Oświadczamy, że spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29
stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113,
poz. 759 z późniejszymi zmianami), a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)

.....
(pieczęć firmy)

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli ”

Oświadczamy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759)

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1

....., data.....

.....
/podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy oraz pieczętka/

UMOWA nr ZPO/343-5/12 (projekt)

Zawarta w dniu.....pomiędzy Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ, 37-464 Stalowa Wola, ul. Dąbrowskiego 5, NIPreprezentowanym przez:

1. Dyrektora zakładu – mgr Małgorzatę Stańczak
2. Główną księgową – mgr Iwonę Golarz

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

..... siedzibą w
.....NIP....., reprezentowanym przez:

1.....

2.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP nr.....z dnia.....została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest „Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli”, ul. Dąbrowskiego 5. Szczegółowy zakres dostarczanych produktów leczniczych określa SIWZ z załącznikami oraz oferta Wykonawcy z dnia.....
2. Ilości zamawianego towaru mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego:
 - ilości zamawianych towarów mogą ulec **zmianie - zmniejszeniu**, w czasie obowiązywania umowy w zależności od potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru.
3. Zamawiający rozumie przez dostawę sukcesywną leków – ich dostawę /zgodnie z bieżącą potrzebą/ na telefoniczne zamówienie z 48-godzinnym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca oświadcza, że wszystkie przedstawione w ofercie leki są zarejestrowane i posiadają atesty o dopuszczeniu ich do obrotu na rynku polskim. Wykonawca dostarczy leki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 2

1. Za dostarczone leki Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości cen zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ – oferta z dnia
2. Oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez okres obowiązywania Umowy.
4. Wartość przedmiotu zamówienia-dostawy wynosi:

Wartość netto:.....zł, słownie:.....zł

Wartość brutto:.....zł, słownie:.....zł

5. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia dostarczenia towaru i otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. Płatność dokonana zostanie przelewem na konto Wykonawcy
.....
6. W fakturach wystawionych Zamawiającemu przez Wykonawcę należy jako odbiorcę i płatnika podać: **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola, NIP 865-21-58-501.**
7. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

§ 3

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
- Za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy
 - Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto umownego za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w terminowej zapłacie faktury, odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia zapłaty.

§ 4

1. Umowa została zawarta na czas określony, tj. od **03.12.2012r.** do **30.11.2013r.**
2. W razie nie wykonania postanowień Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 5

Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie art. 145 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759, z późniejszymi zmianami) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 6

Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory powstałe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) i odnośne przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznikami do umowy są:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr ZPO/343-5/12
2. Oferta Wykonawcy z dnia.....

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: